n° 65.

rapport d'un instrument de l'invention de Mr Lapeyre chirurgien en chef de l'hôpital Gl de Toulouse.

cet instrument est composé de deux pieces principales, savoir, d'une tige et d'un cylindre, l'un et l'autre d'environ 4 pouces de longueur.

La tige est mince arrondie dans son milieu et applatie par ses extremités; celle par où elle est tenue, est large et recourbée inferieurement pour plus de prise; l'autre se termine par une crête placée de côté; son bord est convexe et fendue à l'endroit le plus saillant par une gorge profonde qui se dirige vers la pointe; cette meme gorge est creusée d'un trou borgne: le reste de la crête est percé dans toute sa longueur. à quelque distance s'élève sur la portion moyenne un écrou avec sa vis; cet écrou est percé d'un trou à sa partie inferieure et repond aux trous precedens pour former ensemble un conduit dans lequel le cilindre est reçu librement et fixé à volonté par la vis.

L'usage de cet instrument consiste à saisir et retirer le stilet des fosses nasales, dans l'operation de la fistule lacrymale.

Mr Lapey lui attribue des avantages que n'ont pas les autres moyens qui ont été proposés pour le meme but, tels sont

1° la sonde crenelée et percée
2° celle de Mr Vendozere
3° les plaques de cabani

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE

ARC 43
n° 44

4° les pinces recourbées

5° le crochet mousse.

ces differens moyens sont, suivant Mr Lassey, tous sujets à des inconveniens qui leur sont communs ou particuliers et auxquels le sien ne participe pas; ce qu'il tache de prouver par les remarques suivantes.

1° il est difficile de diriger le Stilet dans les trous des sondes. la difficulté de cette direction est encore plus grande à l'égard des plaques de cabanis, parce qu'on ne peut pas toujours les placer sous l'orifice inferieur du conduit nazale, à cause du petit espace que laisse la conque et quoique bien placées, le Stilet passe entre elles et la paroi de la ~~fosse~~ nazale+ et dans ce cas, les sondes et les plaques sont insuffisantes pour le degager.

+ De plus il arrive assez souvent que le Stilet s'applique immediatement sur la paroi de la fosse nazale et dans ce cas +

2° avec les pinces recourbées, outre qu'on a beaucoup de peine à saisir le Stilet, on risque de pincer la membrane pituitaire.

3° par le crochet mousse on saisit le Stilet plus aisement, mais en voulant le retirer au dehors, il echappe.

Mr Morossard, que j'ai consulté sur ces remarques de Mr Lassey, convient qu'elles sont justes à l'exception de celle qui est relative au crochet; il pretend que le Stilet n'echappe que par la faute de celui qui s'en sert et qu'on reussit toujours à le tirer dehors quand on a l'attention de le pousser superieurement à mesure qu'on le

fait avancer inferieurement lorsqu'on peut la
Suivre
cependant, Mr Arrachard accorde au nouveau
crochet plus de sureté et plus de solidité qu'au
crochet ordinaire; en ce qu'assujetissant d'une
maniere invariable le Stilet, on est constament
le maitre de faire les mouvemens de demie
rotation sans crainte de dechirer la membrane
pituitaire qui recouvre le plancher inferieure
de la narine, et meme que les mouvemens
d'extraction necessaires sans courir risque
d'engager la pointe du Stilet sous les replis
de la membrane qui se trouve à la partie
inferieure et anterieure de la narine.

quant à la facilité de saisir le Stilet,
Mr Arrachard ne lui en accorde pas plus qu'au
crochet ordinaire: de sorte que dans le cas
où le Stilet seroit fortement appliqué le
long de la paroi de la narine, on eprouveroit
autant de peine pour le degager, qu'avec
le crochet ordinaire ~~[illegible]~~
pas grave d'ailleurs malgrés cette imperfection, qu'il est aisé de
corriger, et comme il est deja constant que
le crochet nouveau a sur l'ancien, l'avantage
de rendre l'extraction du Stilet et plus aisé et
plus sure, il resulte qu'il merite la preference
et à son inventeur des remerciemens.

[signature]

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE BIBLIOTHÈQUE